

**DEMANDE DE REPRISE D'ACTIVITE A TEMPS PLEIN
SUITE A TEMPS PARTIEL
Année scolaire 2021- 2022**

Je soussigné(e) :

Adresse personnelle :

Tél. :

Grade : Certifié PLP PEPS Agrégé
 Stagiaire TITULAIRE ENSEIGNEMENT PUBLIC

Établissement d'exercice principal en 2020 - 2021 :

Quotité horaire année en cours :

Discipline de contrat :

Souhaite reprendre une activité à temps plein pour l'année scolaire 2021 - 2022

Date et signature de l'intéressé(e)

Le temps complet est de droit. Le directeur d'établissement n'a donc pas à émettre un avis sur la demande. En revanche, il lui appartient d'examiner les conséquences de cette reprise d'activité à temps plein sur les moyens consacrés à la discipline concernée.

Vu et pris connaissance

Cachet de l'établissement
Date et signature

DATE LIMITE DE RETOUR : le vendredi 5 février 2021